Ημερομηνία …/…./…..

ΠΡΟΣ: Κέντρο Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης - Πανεπιστημίου Πατρών

Κτήριο Διοίκησης (Α)

Πανεπιστημιούπολη, 26504 Ρίο, Πάτρα

Τηλ: 2610 996639

Αξιότιμοι κύριοι

Στα πλαίσια της εξέτασης της αίτησής μου για την ένταξη του Προγράμματος με τίτλο «……….» στις δράσεις του Κέντρου Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης του Πανεπιστημίου Πατρών, δηλώνω ότι:

1. Ως Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος έχω ως αρμοδιότητα την παρακολούθηση της εκπαιδευτικής διαδικασίας, την εκπόνηση ή την έγκριση του εκπαιδευτικού υλικού, την επιλογή των εκπαιδευτών και την κατανομή των διδακτικού έργου, καθώς και κάθε άλλο ζήτημα για την υλοποίηση του προγράμματος (άρθρο 118, παρ. 2, του Ν.4957/21.07.2022)

2. Έχουν λάβει γνώση και συμφωνούν όλοι οι εκπαιδευτές, για την συμμετοχή τους στο πρόγραμμα.

3. Οι εκπαιδευόμενοι θα υποστηρίζονται ηλεκτρονικά, μέσω της πλατφόρμας εκπαίδευσης, από τους εκπαιδευτές, στα πλαίσια της εκπαιδευτικής διαδικασίας, για την άμεση επίλυση αποριών σχετιζόμενων με τις θεματικές ενότητες και τις ασκήσεις αξιολόγησης ή την τελική εργασία.

4. Οι εργασίες στο πλαίσιο του Προγράμματος (απαντήσεις σε ερωτήσεις ανάπτυξης ή τελικές εργασίες μαθήματος, κλπ), προστατεύονται κατά τις διατάξεις περί πνευματικής ιδιοκτησίας.

Ο Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος του Προγράμματος

(Υπογραφή)

………………………

Ονοματεπώνυμο, Τίτλος